

Reclamaciones del Cliente



Nombre del Cliente:

Correo electrónico/Teléfono del Cliente:

Documento de Identificación del Cliente:

Fecha de recepción:

Receptor:

Número de Reclamación¹:

Descripción de la Reclamación:

Procedente: SI () NO* ()

*Explicar motivo de no aceptación/si es procedente describir el área que dará tratamiento a la reclamación:

(Fecha y Firma Resp. De Calidad)

Remisión de la Reclamación:

Fecha:

Recibido: (Firma y/o Nombre)

Análisis de las causas:

Acciones a tomar:

Plazo Máximo de ejecución:

La reclamación da origen a una No conformidad? si no N° _____

¹ Las reclamaciones se numeran YY/XXX; YY son los dos últimos dígitos del año en curso y XXX es el número consecutivo.

Reclamaciones del Cliente



Comunicación al cliente del tratamiento de su reclamación:

Responsable:

Fecha de comunicación:

Firma y/o Nombre del cliente:

Valoración de los Resultados de las acciones emprendidas:

Fecha de cierre :

Firma Responsable de Calidad: